



# Tagfelvételi kérelem 2015

Nytsz: /2015.  
(BSHE tölti ki)

**Tisztelt Leendő Horgásztársunk!** Az itt feltüntetett egyes személyes adatok **kitöltése** - az egyesületi jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény előírásainak alkalmazásával - a BSHE Alapszabálya szerint **kötelező**, mivel azok ismerete az Egyesület törvényes és hatékony működése, érdekeinek védelme, egyben az Ön tagfelvételének megalapozott előkészítése érdekében szükséges. A válaszokat kézi kitöltés esetén valamennyi adat esetében olvashatóan (nyomtatott betűkkel), golyóstollal kérjük kitölteni; ahol nincs adat, ott a szabad mező kihúzható. A feltüntetett adatokat a BSHE adatvédelmi szabályai alapján a továbbiakban köteles **bizalmasan és célhoz kötötten** kezelni. Amennyiben tagfelvételi kérelme véglegesen elutasításra kerül, az itt feltüntetett adatokat 30 napon belül töröljük a nyilvántartásainkból.

I. Személyes adatok		TAGJELÖLT TÖLTI KI!		
01. TELJES NÉV:				
05. SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ:		év	hó	nap
08. LEVELEZÉSI CÍM <sup>1</sup> :	IRSZ.:			
09. E-MAIL CÍM <sup>1</sup> :				
10. TELEFONSZÁM:	+			
11. MUNKAHELY <sup>2</sup> :				
12. FOGLALKOZÁS <sup>2</sup> :				
13. TEVÉKENYSÉG JELLEGE <sup>2</sup> :				

<sup>1</sup> Az itt közölt címekre kiküldött értesítéseket **hivatalosan kézbesítettnek** tekintjük!

<sup>2</sup> Ha Ön **alkalmazott**, akkor a munkahelyet, valamint a foglalkozását és/vagy a beosztását (12. sor) is kérjük feltüntetni.  
Ha Ön **vállalkozó**, akkor a munkahely rovatba ezt kell beírni, továbbá a fő tevékenysége(ke)t (13. sor) is kérjük megjegyezni.  
Ha Ön **tanuló** vagy **hallgató**, akkor e tényt a foglalkozásnál, az oktatási intézményt pedig a munkahelynél kérjük rögzíteni.  
Ha Ön **nyugdíjas**, **közmunkás** vagy jelenleg **nincs munkaviszonya**, akkor ezt szintén a munkahely rovatba kérjük beírni.

II. Nyilatkozat és hozzájárulás		TAGJELÖLT TÖLTI KI!		
---------------------------------	--	---------------------	--	--

Alulírott

tagjelölt

büntetőjogi felelősségem teljes tudatában **kijelentem**, hogy a jelen tagfelvételi kérelmen az általam kitöltött / igazolt adatok teljes körűek és a valósággal mindenben megegyeznek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján, az ott leírtak ismeretében **hozzájárok** az itt feltüntetett személyes adataimnak a BSHE, mint adatkezelő által történő, az Alapszabály szerinti célhoz kötött (tagjelölti nyilvántartásba való felvétel) kezeléséhez és nyilvántartásához. **Vállalom**, hogy ezen adatoknak a kérelem elbírálása előtti változásáról az Egyesületet a továbbiakban 8 napon belül írásban értesítem.

**Kijelentem** továbbá, hogy büntetlen előéletű vagyok és ellenem a horgászattal és a halászattal, vagy a környezetvédelemmel kapcsolatban bírósági-, hatósági-, illetve egyesületi eljárás nincs és 3 éven belül (marasztalással járó eredmény esetén) nem is volt folyamatban.

**Nyilatkozom**, hogy a) igazolt 2003. évi, vagy korábbi horgászvizsgával rendelkezem  b) állami horgászvizsga bizonyítvánnyal rendelkezem  c) a horgászvizsga megszerzése folyamatban van \*.

\* A megfelelő rész megjelölendő

SK. ALÁÍRÁS:

tagjelölt

BÁTONYTERENYE, év hó nap

III. Ajánlás		BSHE TAG TÖLTI KI!		
--------------	--	--------------------	--	--

Alulírott, mint az Alapszabály szerinti feltételeknek megfelelő ajánló kijelentem, hogy a tagjelölt felvételét támogatom, felelősséget vállalva későbbi egyesületi tevékenységéért<sup>3</sup>.

NÉV:	
SZ.A. OKM. SZ.:	

SK. ALÁÍRÁS:

BSHE tag

BÁTONYTERENYE, év hó nap

<sup>3</sup> Az ajánlás kitöltése *nem kötelező*, ám annak ténye az elbírálásnál előnyt jelent.

\*\*\*

D/TAGFELVKER15\_k.doc/141124/1/1

Ezen nyomtatvány a maconkai halórháznál térítésmentesen átvehető, vagy letölthető .doc (úrlap, gépi kitöltésre) és .pdf. (kézírásos kitöltésre) formátumokban az alábbi elérhetőségi útvonalon:  
[www.maconka.hu](http://www.maconka.hu) ⇒ Dokumentumtár ⇒ 2015. évi nyomtatványcsomag ⇒ Tagfelvételi kérelem 2015

A kitöltéssel kapcsolatban további információ a +36 30 229-5177, valamint a +36 32 355-077 számon kérhető.